

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сафиуллиной Альфии Ахатовны на тему: «Модуляция сердечной сократимости в комплексной терапии хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка и различными формами фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «кардиология».

Как известно, хроническая сердечная недостаточность (ХСН) имеет крайне негативный прогноз, особенно в сочетании с фибрилляцией предсердий (ФП). Ведущую роль в лечении ХСН играет рациональная оптимальная фармакотерапия. Однако при ее неэффективности и сохранении клиники сердечной недостаточности применяются различные виды электрофизиологических хирургических вмешательств. Одним из таких методов лечения является модуляция сердечной сократимости (МСС), которая улучшает сократимость миокарда левого желудочка (ЛЖ) за счет нанесения сигналов в область межжелудочковой перегородки (МЖП) в абсолютно рефрактерный период. Метод МСС достаточно хорошо изучен у пациентов с ХСН и синусовым ритмом, но мало изучен у пациентов с ФП. В связи с чем диссертационная работа Сафиуллиной А.А. является чрезвычайно актуальной.

Научная новизна диссертационной работы Сафиуллиной А.А. несомненна. Автор разработал и апробировал модифицированный способ позиционирования электродов устройства МСС в область МЖП по результатам сцинтиграфии миокарда с  $^{99m}\text{Tc}$ -МИБИзоны наилучшей перфузии (показатель Summed Rest Score от 0 до 1-2 баллов и интенсивность радиофармпрепарата не менее 30 %), который сопряжен с наилучшими параметрами стимуляции и наиболее выраженным обратным ремоделированием миокарда ЛЖ, особенно у пациентов с ишемической причиной ХСН. Кроме этого, данный способ не ассоциирован с осложнениями, которые обусловлены электродами. Комплексный подход оценки показателей ремоделирования ЛЖ (трансторакальная эхокардиография, спектрекинг-эхокардиография, работа миокарда и однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда) впервые примененный у больных с имплантированными устройствами МСС доказал значимое улучшение сократимости ЛЖ при любой форме ФП и этиологии ХСН по сравнению с оптимальной медикаментозной терапией. Ключевым моментом настоящей диссертации является оценка прогноза у больных после имплантации устройства МСС по сравнению с оптимальной фармакотерапией, которая доказала значимое снижение рисков наступления первичной ККТ (сердечно-сосудистой смертности и / или госпитализации по причине ХСН), госпитализации по любой причине, потребности в пероральной диуретической терапии.

Разработанная прогностическая модель оценки положительного ответа на имплантацию устройства МСС, которая включает простые параметры, доступные в реальной клинической практике является важным инструментом для врачей практического здравоохранения.

Автореферат диссертационного исследования Сафиуллиной А.А. написан в традиционном стиле, его содержание и структура полностью отражают ключевые аспекты диссертации и отвечают требованиям, предъявляемым ВАК. Цель и задачи исследования сформулированы четко, результаты и выводы соответствуют поставленным задачам. По диссертации опубликовано 27 научных работ, в том

числе 11 в журналах рекомендованных ВАК и 12 в журналах, включенных в международные базы цитирования (Scopus). Принципиальных замечаний к автореферату нет.

### Заключение

Таким образом, представленные в автореферате данные позволяют заключить, что диссертационное исследование Сафиуллиной А.А.: «Модуляция сердечной сократимости в комплексной терапии хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка и различными формами фибрилляции предсердий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «кардиология» является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное научное и практическое значение и решающее проблему оценки эффективности и безопасности модуляции сердечной сократимости у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с систолической дисфункцией и фибрилляцией предсердий.

По актуальности, научной новизне, прикладной значимости, достоверности полученных данных диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям, в том числе п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20 – кардиология.

Заведующий кафедрой кардиологии,  
сердечно-сосудистой и торакальной хирургии  
Института НМФО ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
Член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Ю.М. Лопатин

